

TÍTULO: El prepucio, cortar o no cortar, ese es el dilema ético.

TIPO: Trabajo de revisión.

AUTORES:

Dr. Jesús Emilio Vega Azcúe

Dr. Ofelia Cardulis Cárdenas

Dr. Emilio Vega Cardulis

Dr. Claudia Díaz de la Rosa

CORREO ELECTRÓNICO: claudia031299@gmail.com

INSTITUCIÓN: Hospital Pediátrico Universitario Paquito González Cueto.

PAÍS: Cuba

PROVINCIA: Cienfuegos.

RESUMEN

La circuncisión es una de las intervenciones quirúrgicas que con más frecuencia se practica a los niños como tratamiento de la fimosis. No es considerada cuando no hay indicación médica. La tendencia actual es, mantener el prepucio como componente integral y multifuncional del pene dada su importancia. El uso de esteroides tópicos es considerado una alternativa de valor en el tratamiento de la fimosis. La profundización en el estudio de los principios bioéticos, su aplicación, así como el reconocimiento de la autonomía del paciente y el proceso de consentimiento informado, han provocado un cambio en la relación médico paciente. Cuando los padres están valorando tomar la decisión sobre la circuncisión, deben estar informados sobre los conocimientos médicos del momento respecto a los riesgos y beneficios.

Palabras clave: Bioética; Circuncisión; Fimosis; Prepucio.

ABSTRACT

Circumcision is one of the surgical interventions most frequently performed on children as a treatment for phimosis. It is not considered when there is no medical indication. The current trend is to keep the foreskin as an integral and multifunctional component of the penis given its importance. The use of topical steroids is considered a valuable alternative in the treatment of phimosis. The deepening of the study of bioethical principles, their application, as well as the recognition of patient autonomy and the informed consent process, have caused a change in

the doctor-patient relationship. When parents are considering making the decision about circumcision, they should be informed about current medical knowledge regarding the risks and benefits.

Keywords: Bioethics; Circumcision; Phimosis; Foreskin.

INTRODUCCIÓN

El prepucio normal es una estructura de tejido mucocutáneo que al nacimiento está casi siempre adherido al glande y es no retractable. Como resultado de esto se produce una capa común de tejido escamoso entre el glande y la superficie interna del prepucio. De este modo el prepucio viste al glande completamente durante los años en que el niño es incontinente, protegiéndolo contra lesiones y minimizando el contacto con los culeros mojados.⁽¹⁾

El prepucio normal gradualmente comienza a separarse del glande y se hace retractable por la queratinización del epitelio, ayudado por el smegma y las erecciones intermitentes y de esta manera se va a disecar el espacio entre el glande y el prepucio.⁽¹⁾

En su libro de texto en 1948, Winsbery-White, definió la fimosis como el estrechamiento congénito del prepucio, caracterizado por ser no retractable, lo que puede llevar a retenciones de secreción por debajo del mismo, resultando irritación y balanitis, así como presión retrógrada sobre la vejiga, uréter y riñón.^(2,3)

La circuncisión es una de las intervenciones quirúrgicas que con más frecuencia se practica a los niños. Los motivos de su realización son muy diversos. Uno de ellos es la presencia de fimosis. Otros, son principios religiosos y culturales, entre ellas, destaca la circuncisión ritual, propia de las culturas islámica y judía. Y, por último, en países como Estados Unidos y Canadá, se realiza la circuncisión en el período neonatal como medida preventiva.⁽²⁾

Mundialmente 1 de cada 7 varones se circuncida, la proporción varía de país en país.⁽²⁾

Metcalfe y Col. en estudios realizados, sostuvieron que la buena higiene del pene, ofrece todas las ventajas sobre la circuncisión de rutina además de los riesgos asociados al proceder quirúrgico.⁽⁴⁾

Como cualquier costumbre que se ha vuelto arraigada en nuestra cultura, en este proceder, existe a menudo poca o ninguna información médica, de por qué, cómo y cuándo debe realizarse, y el efecto futuro que podría tener en el paciente pediátrico teniendo en cuenta los

principios bioéticos (autonomía). La circuncisión no debe ser realizada por causas religiosas, sociales, culturales o preventivas, solo se realizará esta cuando exista indicación médica, por una fimosis adquirida. A consecuencia de la escasez de referencias en la literatura médica sobre el tema los autores se proponen presentar el siguiente artículo de opinión con el objetivo de describir aspectos históricos, médicos y bioéticos de la circuncisión.

DISCUSIÓN

Origen cultural e histórico de la circuncisión: ⁽⁵⁾

Las primeras referencias a la circuncisión provienen de Egipto, donde se practicaba como símbolo de realeza o nobleza. Los antiguos egipcios la realizaban entre los 6 y los 12 años.

Los judíos consideran que la circuncisión representa un pacto entre Dios y Abraham. Por lo tanto, la ley judía obliga a realizarla a todos los niños, 8 días después del nacimiento.

Muchos niños musulmanes son circuncidados siguiendo las recomendaciones de la sharia (principios de la ley islámica que dicta aquello que es obligatorio, facultativo, ilícito y permitido) y no porque esté escrito en el Corán.

Los griegos también la practicaban y de ellos se toma el nombre de fimosis.

Para los cristianos, el procedimiento es opcional, de acuerdo con las escrituras de San Pablo en el Nuevo Testamento, pero abandonan la práctica en el siglo I.

Los países de habla inglesa adoptan la circuncisión como parte de su historia y cultura desde el siglo XIX por criterios médicos. La primera vez que se realizó en el Reino Unido fue en 1865 y en Estados Unidos en 1870.

En algunos países o comunidades la circuncisión como acto quirúrgico rutinario es prácticamente desconocida. ⁽⁵⁾

Criterios científicos

En los últimos años han aparecido una serie de publicaciones médicas que hacen referencia a los posibles efectos beneficiosos de la circuncisión para diferentes enfermedades, como son: Las infecciones urinarias, enfermedades de transmisión sexual, balanitis, cáncer de pene, cérvix uterino e infección por VIH. Aunque se han realizado múltiples estudios, ⁽⁶⁾ no existen suficientes pruebas científicas que demuestren que la circuncisión evita tales patologías.

La circuncisión, no está exenta de complicaciones derivadas del acto quirúrgico y de la anestesia. En los años recientes la aplicación de esteroides de forma tópica ha provocado una revolución en el tratamiento de la fimosis por su efectividad, evitando el tratamiento quirúrgico, logrando que en edades tempranas se logre la dilatación del anillo prepucial con una retracción normal del prepucio y mantener una higiene adecuada. La crema de esteroide es un tratamiento no doloroso, de fácil aplicación sin complicaciones además de una alternativa más económica que la circuncisión.⁽⁷⁾

A la luz de los conocimientos actuales, el prepucio no es simplemente un pedazo redundante de piel que alberga infecciones, está ahí para un propósito y el propósito más probable es el placer sexual masculino siendo, un componente integral y multifuncional de la respuesta reproductiva y sexual masculina.

La parte interna del prepucio contiene un conjunto de nervios altamente especializados de la respuesta sexual masculina y provee protección inmunológica para los tejidos mucosos de la punta del pene. La longitud de la piel del cuerpo del pene, incluyendo el prepucio interno, no es redundante, sino que está específicamente "diseñado" para que en el futuro adolescente, sea más largo que el cuerpo del pene que cubre, esto permite al cuerpo del pene deslizarse sin esfuerzo dentro de su propia funda durante el coito, previniendo la fricción y el rozamiento para ambos. El prepucio es una porción altamente evolucionada de la anatomía masculina y una estructura especializada única con importantes funciones inmunológicas, protectoras, mecánicas, erógenas y sexuales.⁽¹⁾

Indicación médica de la circuncisión

En el libro "Historia y medicina: lo que la medicina debe a la historia y lo que la historia debe a la medicina"⁽⁸⁾ refiere su autor, que los niños circuncidados al ser vacunados lloran más intensamente y durante más tiempo que los niños que no han sido operados.

Cabe señalar, que los trastornos psicológicos derivados de la circuncisión pueden detener el desarrollo neuropsicológico del niño, lo que puede acarrear alteraciones del desarrollo y la función cerebral, y propiciar alteraciones de la conducta. Freud, el famoso psicoanalista, dijo que la circuncisión era un sustituto de la castración.⁽⁹⁾

Además de todos los riesgos psicológicos que se han descrito, otros autores argumentan también diversos riesgos anatómicos provocados por las circuncisiones. Así se señala que la operación amputa casi todos los neuroreceptores de la sensibilidad, endurece la capa epitelial del glande expuesto, reduce la movilidad peneana durante el coito, y da lugar a diferentes conductas de preferencia sexual. Igualmente se señala, que puede ocurrir ligadura de la arteria del frenillo prepucial durante la intervención quirúrgica con posterior isquemia y estenosis del meato. ⁽¹⁰⁾

Además de la protección del glande ya señalado, al prepucio se le atribuyen otras funciones. Se considera que la masturbación y el coito contribuyen al placer sexual, a la lubricación vaginal y a la dinámica del movimiento durante los juegos sexuales. Algunos autores opinan que la circuncisión sin una causa médica justificada puede implicar síntomas psíquicos de mutilación genital.

Mientras la cirugía debe considerarse imprescindible en los adultos con fimosis patológica, en los niños debe realizarse solamente en presencia de disuria asociada con fimosis adquirida, como consecuencia de una retracción forzada del prepucio. Balanitis Serosa Obliterante o una estenosis del anillo prepucial, por el Liquen Esclero Atrófico. ⁽¹¹⁾

Aspectos bioéticos

Los principios de la bioética resultan un buen instrumento para analizar la calidad ética de las decisiones sanitarias. Tales principios son: beneficencia, no-maleficencia, autonomía y justicia. El esfuerzo por respetar los principios de bioética en las actuaciones profesionales y su utilización como referente en la reflexión necesaria para resolver problemas éticos, permite orientar la práctica profesional hacia el cumplimiento de los fines de la medicina. ⁽¹²⁾

El más moderno de los principios de la bioética es el de autonomía, ya que surge como consecuencia de un concepto de ser humano que implica la idea de libertad personal. Los adultos, en virtud del principio de autonomía, son quienes consienten y deciden sobre la proposición médica. Pero en pacientes con edad pediátrica nos encontramos con la dificultad de la competencia del sujeto para otorgarlo. Esta limitación de la competencia infantil no debe ser aplicada a ultranza. Cada vez se reconoce más la necesidad moral de solicitar el consentimiento

a aquellos que ya rondan o están de lleno en la adolescencia, aunque legalmente todavía sean los padres quienes deben otorgarlo.⁽¹³⁾

Cuando los padres están valorando tomar la decisión sobre la circuncisión, deben estar informados sobre los conocimientos médicos del momento respecto a los riesgos y beneficios.

(13)

CONCLUSIONES

Sólo un pequeño número de circuncisiones están justificadas por una verdadera fimosis adquirida o presentar otras patologías que impidan la retracción del prepucio. Las normas higiénicas son suficientes y es innecesaria la retracción brusca del prepucio, así como su amputación. Si los padres toman la decisión de realizarla por motivos personales, religiosos o culturales, deben ser informados sobre los conocimientos médicos del momento referentes a los riesgos y beneficios. El conjunto de evidencias existentes hasta este momento sobre daños y beneficios de la circuncisión es tan equilibrado que no se puede aconsejar como procedimiento preventivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Teklali P Y, Rabattu Y S, Boillot Antoine B. Malformaciones del pene en pediatría. EMC - Pediatría [Internet]. 2022[citado 3/02/2023];57(4): 1-14. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1245-1789\(22\)47087-9](https://doi.org/10.1016/S1245-1789(22)47087-9)
2. Johanna Ovalle D. Papel actual de la circuncisión neonatal. Revista Urología Colombiana[Internet]. 2018[citado 3/02/2023]; 27(03): 300-302. DOI: 10.1055/s-0038-1660444
3. Vega Azcue E. Triamcinolona en aplicación tópica: una alternativa de valor en el tratamiento de la fimosis. Medisur [Internet]. 2011 [citado 3/02/2023]; 9(2): 175-178. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2011000200015&lng=es
4. Márquez Carrasco AM, Mera Domínguez S, González García RM. Recomendaciones sobre cuidados higiénicos del área genital masculina del recién nacido. Revista Enfermería Docente [Internet]. 2018[citado 3/02/2023]; (110): 85-89. Disponible en: <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/15%20%20323recomendaciones%20sobre%20cuidadoshigienicos.pdf>

5. Cherem-Kibrit M, Gutiérrez-Andrade L, Moreno-Palacios J. Circuncisión masculina: una perspectiva histórica y religiosa. Bol Col Mex Urol [Internet]. 2021 [citado 3/02/2023]; 36: 1-7. Disponible en:

<https://doi.org/10.24245/bcmurol.v36id.5323>

6. R. Giuliano A, Albero G. Infección y enfermedades por HPV en hombres: Resultados del estudio de infección por HPV en hombres (HIM). HPVWORLD[Internet]. 2019[citado 3/02/2023]; 2(38): 1-6. Disponible en:

http://www.fasgo.org.ar/images/Infeccion_y_enfermedades_por_HPV_en_hombres.pdf

7. Domínguez Chicas A. Principales enfermedades en urología pediátrica: manifestaciones clínicas, abordaje, diagnóstico y tratamiento. Rev CONAMED [Internet]. 2018[citado 3/02/2023]; 23(3): 132-140. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/COMPLETOS/conamed/2018/con183.pdf#page=30>

8. García Huanca LU. Uso de corticoides tópicos versus circuncisión en menores de 11 años diagnosticados con fimosis. Hospital II-2 Santa Rosa Rosa Piura 2018[Tesis]. Universidad Privada Antenor Orrego – UPAO; 2020. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.12759/6647>

9. Romero Domínguez R. Historia y medicina: lo que la medicina debe a la historia y lo que la historia debe a la medicina. 1. Editorial Círculo Rojo; 2022.

10. Bonomi C. La controversia Freud-Ferenczi a la luz de la circuncisión de Emma Eckstein. International Forum of Psychoanalysis. [Internet]. 2016 [citado 3/02/2023]; 25(4):202-210. Disponible en:

<https://www.alsf-chile.org/Indepsi/Articulos-Clinicos/La-controversia-Freud-Ferenczi-a-la-luz-de-la-circuncision-de-Emma-Eckstein.pdf>

11. Aydoğdu B, Azizoğlu M, Okur MH. Efectos sociales y psicológicos de la circuncisión: una revisión narrativa. Revista de Enfermería Aplicada y Salud. 2022; 4 (2): 264-271.

12. Palma CA, Ferguson P, Jeffery N. Zoon's balanitis presenting as discrete polyp on glans penis. Urology Case Reports [Internet]. 2022[citado 3/02/2023]; 45:102262. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214442022002741>

13. López Vélez LE, Zuleta Salas GL. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. *Franciscanum. Revista de las Ciencias del Espíritu*[Internet]. 2020 [citado 3/02/2023]; 62(174): 7-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2352552520300578>